

Bulletin d'inscription FORMATION ACEB 71

à remplir et à retourner à l'ACEB 71

10, Ter rue G^{al} Giraud - 71100 - CHALON SUR SAONE
Tel : 03 85 97 24 40 ou par Email : contact@aceb71.fr

Nom : Prénom : H F

Collectif adhérent :

Adresse :

Tél personnel : Tél entreprise :

S'inscrit à la formation :

Date (s) :

La facture des frais pédagogiques sera payée par

Le CE /similaire L'employeur

Autre (à préciser)

Date :

Signature et tampon :